Membrete del Profesional Actuante y/o Clínica Veterinaria

Aclaración: Modelos de certificados orientativos sugeridos. En caso de utilizar modelos propios, estos deberán contener los datos mínimos que figuran en estos modelos.

CERTIFICADO DE IMPLANTACIÓN DE MICROCHIP Y/O TATUAJE

Nombre y Apellido del propietario: ……...……..……..…

Tipo y Nº de Documento de Identidad o Pasaporte: ….…….....

Dirección:……

Datos del animal:

Nombre:……..……

CANINO / FELINO MACHO / HEMBRA ENTERO / CASTRADO

(Tachar lo que no corresponda)

Edad (Años y meses): ……..…… Fecha de nacimiento:……/……/……

Peso:…….……

Raza:…… Pelaje:…..……..……

Nº de Microchip (si corresponde):…….…….…….....

DATOS DE IMPLANTACION / TATUAJE

Fecha de implantación de microchip/ tatuaje ……../……./……..…….

Lugar/ región anatómica de implantación o tatuaje……...

Los MICROCHIPS deberán ser compatibles con las normas ISO Nº 11784 o 11785 y en caso de tatuaje deberá ser CLARAMENTE VISIBLE

LUGAR Y FECHA .....

Firma y Sello del Profesional Actuante